



# MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	28/03/2024	2853	2597/2024	2219/2024	

**Licitação**  
Tipo: Sem licitação  
Número:

**Contrato/Aditivo**  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

**Credor**  
Fornecedor: **KASSIANE RITZMANN GROSSKOPF**  
Endereço: bELO hoRIZONTE, 147  
Cidade/UF: Piên/PR  
Matrícula: 30241-4  
CPF/CNPJ: 102.365.329-01  
Bairro: CENTRO  
CEP: 83860-000  
Fone: \_\_\_\_\_  
Tipo de conta bancária: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

**Classificação da despesa**  
3970 11 SECRETARIA DE SAUDE  
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
Valor: **R\$ 53,00**

**Outras informações**

**Retenções**  
Total de retenções: R\$ 0,00  
Valor líquido: **R\$ 53,00**

**Servidor que autorizou o pagamento**  
7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

**Recursos**  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL  
Documento: 2803 Data: 28/03/2024 Valor: R\$ 53,00

**Recibo**  
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais referente ao pagamento do empenho número 2219/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



# MUNICIPIO DE PIEN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2597/2024** Emitido em **26/03/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2219/2024**

Licitação  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor  
Fornecedor **KASSIANE RITZMANN GROSSKOPF** Matrícula **30241-4** CPF/CNPJ **102.365.329-01**  
Endereço **bELO hoRIZONTE, 147** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa  
**11 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho **R\$ 53,00**  
**11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 53,00**  
**10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**  
**3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 53,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
**4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF**

Vencimento da liquidação  
**25/04/2024**

Histórico  
**CURSO DE QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL EM APS EM CURITIBA DIA 26/03/2024**

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	26/03/2024	Outras	20/03/2024	53,00					

**MATCON GROSSKOPF**  
PREFEITO

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

**JOSE LUIZ DE BARROS**  
CONTADOR



2597 234 20109  
**MUNICÍPIO DE PIÊN - PR**

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

**NOTA DE EMPENHO**

Número **2219/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/03/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
**Sem licitação**

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **KASSIANE RITZMANN GROSSKOPF** Matrícula **30241-4** CPF/CNPJ **102.365.329-01**

Endereço **bELO hORIZONTE, 147** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior	R\$ 18.563,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado	R\$ 53,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo atual	R\$ 18.510,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		
Do Exercício		

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
**CURSO DE QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA PRÉ NATAL EM APS EM CURITIBA DIA 26/03/2024**

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 231 DE 20 DE MARÇO DE 2024

*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

## RESOLVE:

**Art. 1º** Conceder a servidora pública **KASSIANE RITZMANN GROSSKOPF**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 102.365.329-01/PR matrícula funcional 4766014, ocupante do cargo público de **Médico**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2219/2024

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor nesta data.

**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

  
**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Art. 1º Conceder a servidora pública **Fabiula Gabrielli Sura**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área I – Gestão de saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Reunião comissão Intergestores Bipartite, entrega de kits de equipamentos odontológicos	21/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	137,00	2143/2024

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:7E394298

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 228 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

**PORTARIA Nº 228 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

**RESOLVE:**

Art. 1º Conceder a servidora pública **Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.798.714/SC matrícula funcional 4765674, ocupante do cargo de agente político de Secretaria de Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Reunião comissão Intergestores Bipartite, entrega de kits de equipamentos odontológicos	21/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	137,00	2142/2024

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:99926F7E

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 231 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

**PORTARIA Nº 231 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

**RESOLVE:**

Art. 1º Conceder a servidora pública **KASSIANE RITZMANN GROSSKOPF**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 102.365.329-01/PR matrícula funcional 4766014, ocupante do cargo público de Médico, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2219/2024

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:9179B464

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 232 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

**PORTARIA Nº 232 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

**RESOLVE:**

Art. 1º Conceder a servidora pública **Vanessa Raut Ferreira Muller Costa**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-4/PR matrícula funcional 472951, ocupante do cargo público de Enfermeira, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2220/2024

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:C593E529

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 233 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

**PORTARIA Nº 233 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

**RESOLVE:**

Art. 1º Conceder ao servidor público **JOAO PAULO DE OLIVEIRA SILVA**, portador da cédula de identidade civil com RG



**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: KASSIANE RITZMANN GROSSKOPF Matrícula: \_\_\_\_\_  
 Secretaria/Depto: SAÚDE Cargo ou Função: MÉDICA  
 Agência: 3778 Conta corrente: 026139-0

**Observações:**

Lei nº 1118/2011:

Art. 10. A diária não será devida:

II - quando o servidor dispuser de alimentação incluída no local do serviço ou no evento para o qual esteja inscrito.

Art. 13-D. O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

- I - nota fiscal correspondente;
- II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;
- III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento.

**Dados da viagem:**

Autorizado por: Mayara Grosskopf  
 Com pernoite? Sim ( ) Não (X) Vai e volta no dia? Sim (X) Não ( )  
 Data de saída: 26/03/24 Data de chegada: 26/03/24  
 Hora de saída: 6:00 Hora de chegada: \_\_\_\_\_  
 Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_ Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_  
 Motorista: \_\_\_\_\_ Motorista: \_\_\_\_\_  
 Destino: Universidade Positivo - Campus Curitiba - Rua prof. Pedro Vicente Parigot de Louga, 5300  
 Motivo: Curitiba - Paraná  
Curso de qualificação da Assistência Pré-natal em APS

**Especificações da solicitação de diárias**

Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(X) R\$ 53,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	01	R\$ 53,00
( ) R\$ 137,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
( ) R\$ 210,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas		
<b>Valor total a empenhar:</b>	<b>01</b>	<b>R\$ 53,00</b>

Declaro estar ciente nesta, de que por qualquer motivo a viagem não for realizada, ou não for comprovada a sua realização (apresentação de NFs, recibos, certificados, declarações ou outra forma legal de comprovação e relatório circunstancial), no prazo máximo de 05 dias úteis após o seu término, esta diária fica considerada indevida, e desde já autorizado o desconto em única parcela, dos valores recebidos por esse motivo, na minha folha de pagamento de proventos do mês em curso.

Piên, 25 de março de 2024

Kassiane Ritzmann Grosskopf  
 Assinatura do(a) servidor(a)

\_\_\_\_\_  
 Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]  
 Assinatura Secretário(a)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR**  
CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

**ANEXO II**

**Relatório Circunstanciado**

**Dados do funcionário:**

Nome: Katiane Ritzmann Grosskopf Matricula: \_\_\_\_\_  
Secretaria/Depto: Saúde Cargo ou Função: Médica

Em anexo a este formulário, deverão ser apresentados os documentos abaixo solicitados:

Lei nº 1118/2011:

"Art. 13-D. O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento."

**Dados da viagem:**

Autorizado por: Mayara Grosskopf  
Com pernoite? Sim  Não  Vai e volta no dia? Sim  Não   
Data de saída: 26/03/2024 Data de chegada: 26/03/2024  
Hora de saída: 06:00 Hora de chegada: 16:00  
Total de horas fora: 10:00  
Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_ Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_  
Motorista: \_\_\_\_\_ Motorista: \_\_\_\_\_  
Destino: \_\_\_\_\_

**Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento):**

Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS (08:30-12:00)

• Indicadores (Avaliação) + 1ª consulta de pré-natal e estratificação de risco

• Lanche (12:40-14:15) e após retorno para Piên

**Em caso de não utilização da diária solicitada ou retorno antecipado informar nos campos abaixo os dados para pedido de estorno ou devolução dos valores:**

( ) Estorno do empenho (solicitar somente quando ainda não recebeu o depósito referente a diária solicitada):

Nº do empenho a estornar: \_\_\_\_\_ Valor a estornar: \_\_\_\_\_

( ) Devolução dos valores recebidos antecipadamente em caso de viagem não realizada ou em caso de retorno à sede em prazo menor do que o previsto (conforme disposto nos §§ 4º e 5º do art. 12 do Decreto 125/2022)

Valor devolvido: \_\_\_\_\_

Conta de devolução (assinalar a conta abaixo onde efetuou o depósito ou transferência):

- ( ) Banco Itaú – Ag.: 3778 – c/c: 05156-9  
( ) Banco do Brasil – Ag.: 0674-2 – c/c: 140.006-1  
( ) Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006  
( ) Pix - chave: 76002666000140

Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferência.

Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

Piên, 25 de março de 2024

Katiane Ritzmann Grosskopf  
Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]  
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)



08:46

VoLTE 4G+ 85%



docs.google.com



15



# Lista de presença - Curso de Qualificação de Assistência Pré- natal em APS

Sua resposta foi registrada.

[Enviar outra resposta](#)

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo  
Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política  
de Privacidade](#)

Google Formulários

RIMINI IND. COM. IMP. DE SORVETES EIRE CNPJ: 04.852.969/0006-58  
Rua Professor Pedro Viriato Parigot, 600, MOSSUNGUE, CURITIBA -

DOCUMENTO AUXILIAR A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

ENITIDA EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

Item	Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI Unit	VI Tot
001	9020100300	SORVETE 3 SABORES	1,00	UN	26,00	26,00

  

QTDE. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	26,00
VALOR A PAGAR R\$	26,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
MAESTRO DEBITO (SITEF)	26,00

Consulta pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/qrcode?>  
4124 0304 8529 8903 0858 8506 6090 5268 6991 8430 5053

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO  
NFC-e: 000526369-006 26/03/2024 13:50:23

ENITIDA EM CONTINGENCIA  
Pendente de Autorizacao



Trib aprox R\$2,40 Federal e R\$0,00 Estadual  
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) - Fonte: IBPT

Teknisa Software - www.teknisa.com

Filial: 0006 F 06 - PARKSHOPPING BARIQUILOJA: 006 F 06 - PARKSHOP B  
ARIQUILCAIXA: 008 CAIXA F06  
Operador: 00000042340 CAIXA F06

REDE  
MASTERCARD DEBITO L  
CONPROV: 352356684 VALOR: 26,00  
RIMINI INDUSTRIA COMER 26 03 24-13:50  
CNPJ/CPF: 04.852.969/0006-58  
CIDADE-UF: CURITIBA -PR  
CARTAO: XXXXXXXXXXXX7907  
AUTORIZACAO: 089317  
ARQC: DCDFBE703E034F39  
AID: A000000043060  
TRANSAÇÃO APROVADA PELO EMISSOR

Sitef from Fiserv

\*Senha/Pager = 00038\*

GYRI RESTAURANTE EINELI  
CNPJ 32.229.634/0001-07 IE 9080674101  
Rua Professor Pedro Viriato Parigot de Souza, 600 - Mossungue  
Curitiba - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	Qtde	Und.	VI unit	Total
945	LARANJA 300ML	1	UND	R\$8,90	R\$8,90
5511	PARNEGIANA ALCATRA MASS	1	UND	R\$23,40	R\$23,40
246	MASSA : FETTUCCINI	1	UND	R\$0,00	R\$0,00
250	MOLHO : ALFREDO	1	UND	R\$0,00	R\$0,00
263	GUARNICÕES CC LT	1	UND	R\$12,50	R\$12,50

QTD. Total de itens 5  
Valor Total R\$44,80  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
Cartao de debito R\$44,80  
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) R\$13,76 (30,71%)

Consulta pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>  
4124 0332 2296 3400 0107 8500 5000 2150 0210 2424 8913

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO  
EMISSAO NORMAL

Numero: 215002 Serie: 5 Emissao: 26/03/2024 13:04:10  
Protocolo de autorizacao: 141240483065825  
Data de autorizacao: 26/03/2024 13:04:10



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

REDE  
MASTERCARD DEBITO C  
CONPROV: 349891208 VALOR: 44,80  
TRIANICCI 26 03 24-13:02  
CNPJ/CPF: 32.229.634/0001-07  
CIDADE-UF: CURITIBA -PR  
CARTAO: XXXXXXXXXXXX7907  
AUTORIZACAO: 444992  
ARQC: 97D06DF3F9F94865  
AID: A000000043060  
TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE  
USO DE SENHA PESSOAL  
Sitef from Fiserv

Cupon: 242489 PDV - TRIANICCI BARIQUIL  
Operador: HELEN PKB  
Cloudfy Blue versao 1.2.73